

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO:		TURNO	
NOME COMPLETO(sem abrev.)			DATA NASC
E-MAIL:		TELEFONE	
NATURALIDADE:	U.F.:	SEXO:	MASC.: FEM.:
R.G.:	ORG. EXPED.	C.P.F.:	
NOME ESPOSO(a):			
PAI:	MÃE:		
ENDEREÇO:	Nº:		
COMPLEMENTO:	BAIRRO:		
CIDADE:	U.F.:	C.E.P.:	
RAÇA:	BCA	PARDA	NEGRA
	AMAR	INDIG	S/DECLARAÇÃO
PPD- NECES.ESP.:	NENHUMA	MENTAL	AUDITIVA
	VISUAL	MOTORA	MULTIPLAS
POSSUI COMPUTADOR:	SIM	NÃO	POSSUI INTERNET:
	SIM	NÃO	
CADASTRO NO BANCO DE OPORTUNIDADES:		SIM	NÃO
FONE RESIDENCIAL:	CELULAR:	FONE P/ RECADO	
PERMITE CONTATO:	E-MAIL	FONE 0800	MALA DIRETA - Correios
EMPRESA:			
TELEFONE COMERCIAL:	RAMAL:		
ENDEREÇO:	Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO:	CIDADE	U.F.	C.E.P.
E-MAIL:			
OCUPAÇÃO/CARGO:			
ESCOLARIDADE:			
COMO SOUBE DO CURSO:			
CONTRATO PRESTACAO SERVICOS EDUCACIONAIS Nº			(Campo Preenchido pelo SENAC)

DATA: MEDIANEIRA,

RESPONSABILIZO-ME PELA AUTENTICIDADE DOS DADOS INFORMADOS.

ASSINATURA EMPRESA

ASSINATURA ALUNO